



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Nombre del Alumno : José Raúl Jiménez pinto*

*Nombre del tema : Infecciones nosocomiales y aislamiento*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica*

*Nombre del profesor: : Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

# Infecciones nosocomiales

## Introducción

Las infecciones nosocomiales son aquellas enfermedades contraídas durante un ingreso hospitalario que no estaba en periodo de incubación, ni se había manifestado durante el periodo en el que el paciente se encontraba ingresado en el hospital. No obstante, estas infecciones no son exclusivas de los pacientes, sino que también pueden afectar tanto al personal del hospital, así como a visitantes.

## Desarrollo

Los microorganismos que causan estas infecciones pueden ser bacterias, virus, parásitos y hongos, además que existen factores que aumentan la posibilidad de adquirir una de estas infecciones como factores del paciente (edad, sexo, enfermedades subyacentes, estado inmunológico, estado de nutrición), factores relacionados con la atención (técnicas invasivas en el paciente), factores de medio ambiente (visitas a los pacientes, mala ventilación, hacinamiento, etc.), entre otros.

Este tipo de infecciones suponen también un gasto económico para el hospital, ya que la prolongación del ingreso del paciente significa un gasto mayor de recursos y espacio que el centro debe de poner a disposición del paciente. En Estados Unidos, por ejemplo, se estima un coste anual entre 28 y 45 mil millones de dólares derivados de estas enfermedades nosocomiales.

Se pueden distinguir varios tipos de enfermedades nosocomiales, según la infección que se contraiga:

- Endémicas: son las enfermedades más comunes que no están sujetas a un brote concreto.
- Epidémicas: son aquellas que suceden durante brotes como la pandemia actual provocada por el Sars-CoV-2.

En cuanto a las vías de infección más habituales mediante las cuales un paciente puede contraer dichas infecciones encontramos:

- Las vías urinarias: infecciones urinarias asociadas al uso de sondas.
- Vías pulmonares: la neumonía es la infección más usual y suele estar relacionada con el uso de ventiladores mecánicos.
- Quirófanos: normalmente se asocia a bacterias u hongos presentes en el quirófano, resistentes a los productos de limpieza y antibióticos.

Padecer una infección de este tipo condiciona a que se prolongue su estancia hospitalaria, aumenta la posibilidad de una discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia a los medicamentos contra las bacterias, aumenta los costos para el paciente, familia y sector salud y muertes innecesarias. El tratamiento depende del tipo de infección y microorganismo causal. Sin embargo existen muchas medidas de prevención y control, una de ellas y la forma más sencilla es el lavado de manos de forma correcta tanto del personal de salud, familiares y personas que visiten al enfermo en su estadía hospitalaria.

Con el objetivo de evitar el contagio de estas infecciones la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la implantación de un programa que incluye el siguiente decálogo de acciones a realizar:

- ❖ Lavado de manos.
- ❖ Utilización de guantes y asepsia.
- ❖ Implantación de estrategias de aislamiento.
- ❖ Esterilización, desinfección y lavado de ropa.
- ❖ Protección de pacientes mediante el uso de antimicrobianos profilácticos, nutrición y vacunación.
- ❖ Monitoreo de infecciones y control de brotes.
- ❖ Prevención de la infección de los miembros del personal.
- ❖ Buena higiene personal.
- ❖ Utilización de ropa protectora por parte del personal, como batas, zapatos, mascarillas, guantes y gorros especiales.

Para el tratamiento de estas infecciones debe emplearse un agente antimicrobiano adecuado al tipo de infección que presente el paciente. Sin embargo, según el tipo de infección que presente, en ocasiones es necesario llevar a cabo un tratamiento preventivo a los posibles contactos. Además de ello, se debe implementar también un tratamiento de soporte correcto que garantice el buen funcionamiento del órgano o sistema afectado.

En conclusión, las infecciones nosocomiales son una realidad bastante común en el proceso asistencial. Por ello, es necesario implementar todas aquellas medidas necesarias que eviten este tipo de contagios, y permitan actuar con la mayor diligencia posible respondiendo de la mejor manera a la infección. No actuar correctamente puede acarrear graves problemas, tanto para el paciente como para el profesional sanitario, quien deberá hacer frente a grandes reclamaciones judiciales.

## **Aislamiento**

El objetivo de este equipo es diseñar estrategias de prevención y control de las infecciones intrahospitalarias, evaluar la situación y manejo interno de las infecciones que se puedan presentar o diagnosticar, y presentar propuestas para solucionar de los problemas para así contribuir a mejorar la calidad de la atención hospitalaria y materializar los objetivos del programa de control y prevención de las Infecciones Intrahospitalarias de la Institución.

El aislamiento es el conjunto de procedimientos que separa a personas infectadas de las susceptibles a infectarse, durante el periodo de transmisibilidad, en lugares o momentos que permitan dar corte a la cadena de transmisión. El aislamiento está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible.

En todos los casos de este proceso existen unas políticas de restricción de visitas para beneficio del paciente y los visitantes. Toda persona familiar o visitante que tenga un proceso infeccioso debe abstenerse a visitar a estos pacientes.

A su vez también juega un papel muy importante el lavado de manos para el personal hospitalario (enfermería, doctores, camilleros o transportadores), que consiste en limpiar las manos con agua y jabón, antes y después de estar en contacto con el paciente. Esto se debe a que las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria. Por este motivo, realizar este proceso evitará contagios involuntarios.

Se utiliza cuando existe sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo a través de secreciones y exudados, con el paciente o con elementos de su ambiente y para aquellas patologías tales como: rotavirus, hepatitis A, bacterias multi-resistentes, clostridium difficile, varicela, herpes simple diseminado, impétigo- pediculosis, estafilococcus aureus.

Para este tipo de aislamiento se deben usar: guantes, bata y adicionalmente desinfectar las superficies y también el lavado de manos antes y después de tocar al paciente.

#### Aislamiento por gotas

Esta transmisión ocurre cuando partículas de mayores a cinco micras (“gotitas” visibles), generadas al hablar, toser o estornudar, que quedan suspendidas en el aire hasta un metro de distancia. Adicionalmente, en uno de los tipos de aislamientos que se especializa en: rubéola, coqueluche o tosferina, faringitis streptococica, meningitis por meningococo, haemophilus y mycoplasma pneumoniae.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

- ✓ Lavado de manos antes y después de tocar al paciente
- ✓ Ubicar al paciente a una distancia no menor de un metro de otros pacientes
- ✓ Mascarilla para estar a menos de un metro del paciente o para realizar cualquier procedimiento
- ✓ Transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario colocarle mascarilla
- ✓ Guantes y bata se usa si hay riesgo de salpicaduras
- ✓ Artículos contaminados deben ser desinfectados y luego esterilizados

### Aislamiento respiratorio

Se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendida en el aire por largos periodos de tiempo, y para aquellas patologías tales como: sarampión, rubéola, TBC pulmonar, varicela, SARS, influenza y herpes zoster diseminado.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

- ✓ Cuarto aislado con presión negativa de aire
- ✓ Puerta cerrada
- ✓ Uso de mascarilla
- ✓ Transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario colocarle mascarilla
- ✓ Usar bata solo si hay riesgo de salpicadura
- ✓ Estricto lavado de manos al estar en contacto con el paciente o sus fluidos

### Aislamiento protector o inverso

Se aplica en pacientes inmunosuprimidos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones transmitidas por el personal de salud, familiares y visitantes. Además, presentan otras patologías como: quemaduras graves, trasplantados, leucemias y tratamiento antineoplásico.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

- Lavado de manos antes y después de tocar al paciente
- Mascarilla de uso obligatorio antes de ingresar a la habitación
- El estricto uso de bata al entrar en contacto con el paciente

### Aislamiento entérico

Se aplica con la finalidad de prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y en algunos casos por objetos contaminados.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

- Estricto lavado de manos al estar en contacto con el paciente o sus fluidos

- Se debe utilizar guantes y bata adicional cuando se prevea contacto con el material contaminado